



El servicio público  
es de todos Función  
Pública

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

<b>PRIMER APELLIDO</b> CRUZ		<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> CARVAJAL		<b>NOMBRES</b> CAROLINA	
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 29567624			<b>SEXO</b> F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>	<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>LIBRETA MILITAR</b> PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO D.M.					
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b> FECHA DÍA MES AÑO PAÍS DEPTO MUNICIPIO			<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b> PAÍS DEPTO MUNICIPIO TELÉFONO EMAIL		
Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.					

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**  
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO:		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	AÑO
											07	1997

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:  
**TC** (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),  
**ES** (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),  
 RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		ECONOMIA	12	2002	39727
MG		X		MAESTRÍA EN ECONOMIA	01	2005	39727

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Francés			X			X			X
Inglés			X			X			X

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE**

<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> COMISIÓN DE REGULACIÓN DE ENERGÍA Y GAS -CREG-		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> creg@creg.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 6032020	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 06 MES 04 AÑO 2015	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO		
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Asesor	<b>DEPENDENCIA</b> Grupo°Interno°De°Trabajo°Para°Evaluacion°Y°Seguimiento°De°Los°Resultados°De°La°Labor°Misional	<b>DIRECCIÓN</b> AC 116 7-15 IN 02 PI 09 OF 901 ED CUSEZAR		

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA -DANE-		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contacto@dane.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 5978300	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 29 MES 01 AÑO 2010	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 05 AÑO 2013		

<b>CARGO O CONTRATO</b> Abogado Asesor	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> KR 59 26-70 IN 1 CAN	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA -DANE-	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contacto@dane.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 5978300	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 20 MES 02 AÑO 2009		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2009
<b>CARGO O CONTRATO</b> CONTRATISTA CONTRATO 485	<b>DEPENDENCIA</b> DIMPE	<b>DIRECCIÓN</b> KR 59 26-70 IN 1 CAN	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> WILLIAMS SONOMA INC	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Estados Unidos
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> amitchell@wsgc.com	
<b>TELÉFONOS</b> 415-6168530	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 15 MES 10 AÑO 2007		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 19 MES 12 AÑO 2008
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b> DIREC MARKETING	<b>DIRECCIÓN</b> 3250 VANNES AVA SAN FRANCISCO CA 94109	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CORPORATION (OOMC) OPTION ONE MORTGAGE CO.	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Estados Unidos
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> carla.mccormick@oomc.com	
<b>TELÉFONOS</b> 94979036603	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 15 MES 08 AÑO 2005		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 08 MES 10 AÑO 2007
<b>CARGO O CONTRATO</b> STATISTICIASN MODELER	<b>DEPENDENCIA</b> CAPITAL MARKETS	<b>DIRECCIÓN</b> 6501 IRVINE CTR DR IRVINE CA 92618	

#### 4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA. PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).  
Ciudad y fecha de diligenciamiento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

#### 5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

\_\_\_\_\_  
Ciudad y fecha

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.dafp.gov.co](http://www.dafp.gov.co)